

..... dnia r.

.....
(pieczęć lub nazwa oferenta)

**Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Sadowa 9, 06-300 Przasnysz**

O F E R T A

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu na:

**„Oferta na system płatnej sieci telewizyjnej w budynku Szpitala im. dr Wojciecha
Oczko w Przasnysz przy ul. Sadowa 9”**

o f e r u j e m y

Cena ofertowa: za 1 odbiornik telewizyjny zł netto
..... zł brutto

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i akceptujemy ich treść.
3. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy dostarczonej przez Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Wydruk z ewidencji CEIDG lub właściwego rejestru KRS
2. Oświadczenie oferenta, że prowadzona przez niego działalność jest w pełni zgodna z obowiązującymi przepisami prawa oraz że posiada niezbędne koncesje i licencje, jeżeli są wymagane do prowadzonej działalności,
3. Wykaz podmiotów leczniczych w których oferent świadczy lub świadczył usługi w okresie ostatnich 3 lat usługi telewizji szpitalnej wraz z referencjami. (min. 3 referencje)

4. Ubezpieczenie OC od prowadzonej działalności związanej z eksploatacją systemu telewizji szpitalnej w placówkach szpitalnych
5. Kopię dowodu wniesienia wadium
6. Wzór umowy.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)